

WZOR

Załącznik:

ZASTĘPCA
Komendanta Wojewódzkiej Policji
w Łodzi

m. insp. Tomasz Jędrzejowski

Nr ewid.

KOMENDANT WOJEWÓDZKI POLICJI
W ŁODZI

--	--	--	--	--	--

(IMIĘ, NAZWISKO, IDENTYFIKATOR KADROWY WNIOSKODAWCY)

(STANOWISKO, JEDNOSTKA, WYDZIAŁ, TELEFON SŁUŻBOWY)

I. W oparciu o obowiązujące przepisy oraz Regulamin ZFŚS proszę o dofinansowanie/udzielenie:

- ☐ WYPOCZYNKU PRACOWNIKA
☐ WYPOCZYNKU DZIECKA
☐ ZAPOMOZI PIENIĘŻNEJ LOSOWEJ

II. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa (np. żona, syn, córka, ojciec, matka)
		wnioskodawca

Oświadczam, że dochód brutto* na jednego członka w mojej rodzinie mieści się w n/w progu (właściwe zaznaczyć X):

- ☐ do 2000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny
☐ powyżej 2000 złotych do 3000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny
☐ powyżej 3000 złotych do 5000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny
☐ powyżej 5000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

* dochód brutto - wszelkie dochody brutto w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych podlegające zarówno opodatkowaniu jak i zwolnione z tego podatku, pochodzące ze wszystkich źródeł, w szczególności:

a) wynagrodzenie (w tym nagrody, dodatki, dodatkowe wynagrodzenie roczne, odprawy, ekwiwalenty) uzyskiwane w ramach stosunku pracy, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, z tytułu umowy zlecenia, umowy najmu lub dzierżawy, umowy o dzieło, umowy agencyjnej lub umowy o pracę nakładczą,

b) dochody z tytułu:

- członkostwa w spółdzielni,
- wykonywania wolnego zawodu,
- działalności twórczej lub artystycznej,
- działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu takiej działalności,

c) dochody z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym - dochód ustalony zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym

d) świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,

e) emerytury, renty inwalidzkie, renty rodzinne, renty socjalne,

f) zasiłki wychowawcze, stałe zasiłki, stałe zasiłki wyrównawcze, gwarantowane zasiłki okresowe i zasiłki z Funduszu Pracy,

g) otrzymywane alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego,

h) inne.

Uwaga!!! Dochód brutto pomniejsza się o kwotę alimentów, ustalonych wyrokiem sądowym, ugodą sądową oraz wszelkiego rodzaju zajęcia komornicze.

Do dochodu brutto nie wlicza się świadczeń o których mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci oraz programu Dobry Start.

Dochód brutto ustala się jako średni miesięczny dochód brutto z ostatniego roku kalendarzowego

1. Oświadczam, iż:

☐ samotnie prowadzę gospodarstwo domowe

☐ jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci

III. DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKA

UDZIELAM PRACOWNIKOWI URLOPU
W TERMINIE

.....
(data i podpis przełożonego)

IV. UDZIELENIE DOFINANSOWANIA WYPOCZYNKU DZIECKA/ ZAPOMOGI PIENIĘŻNEJ

- Oświadczam, że przyznana zapomoga zostanie wydatkowana na (wypełnić w przypadku zapomogi):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ Oświadczam, iż uprawniony pozostający ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym ** nie wnioskował i nie będzie wnioskował w bieżącym roku o zapomogę przeznaczoną na w/w. cel/dofinansowanie wypoczynku dziecka *** z ZFŚS

** dot. sytuacji gdy obie osoby uprawnione są pracownikami KWP w Łodzi lub KMP/KPP woj. łódzkiego

*** niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku o udzielenie dofinansowania wypoczynku dziecka/zapomogi pieniężnej:

a)	b)
c)	d)
e)	f)

Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 286 kk.

Łódź, dnia

.....
(podpis pracownika)

Opinia przełożonego (W PRZYPADKU ZAPOMOGI):

.....
.....
.....

WNIOSKI KOMISJI

Komisja na posiedzeniu nr w dniu
po rozpatrzeniu dokumentacji wnioskuje o:

.....
.....
.....
.....

VI. KOMISJA W SKŁADZIE

Podpisy członków Komisji

1. Przewodniczący
2. Wiceprzewodniczący
3. Członek
4. Członek
5. Członek
6. Członek
7. Członek
8. Członek

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.